

# CURSO DE ACREDITACIÓN DE EXAMINADORES DELE



## CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

### 1. DATOS DEL INTERESADO:

Nombre(s): **Elena**  
Apellido(s): **Antonyuk**

Número de Pasaporte: **4500323049**

### 2. NIVELES, MODALIDAD, FECHA Y DURACIÓN DEL CURSO:

Niveles: **B1-B2**  
Modalidad: **A distancia**  
Fecha de inicio: **19/02/2019**  
Fecha de finalización: **12/03/2019**  
Duración total: **16.00**

### 3. DATOS DEL TUTOR:

Nombre(s): **Luis**  
Apellido(s): **Yanguas Santos**  
Adscripción: **Moscú** (Ciudad) ( **RUSIA** ) (Pais)

### 4. CERTIFICACIÓN:

La persona cuyos datos figuran en el apartado 1 ha asistido al curso específico de capacitación de examinadores DELE de los niveles y las características reseñados en el apartado 2.

Firma del instructor:

Firma del Director:

Nombre(s) y apellido(s):

**Abel Murcia Soriano**

**Moscú**, **19** de **marzo**

Instituto Cervantes de:

**Moscú**

Sello del centro:



**Moscú**